

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
Rok szkolny 2017/2018**

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....
dzień - miesiąc - rok

**Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego („0”)
przy Szkole Podstawowej w Dziadowicach**

Oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Dziadowicach jest pierwszego wyboru: **TAK NIE**
Jeżeli **NIE** proszę podać oddział przedszkolny/przedszkole pierwszego wyboru:.....
.....

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona																			
Data i miejsce urodzenia		PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																		
Adres zamieszkania i zameldowania																					
Przebyte choroby, uczulenia, ogólny stan zdrowia dziecka																					

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane :	matki/opiekunki prawnej	ojca/opiekuna prawnego

Deklaracje , zobowiązania rodziców/opiekunów prawnych

Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	1 2 3
--	--

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- **Przyprowadzania i odbierania dziecka bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.**
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca oddziału przedszkolnym

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Dziadowice dn :

Podpis rodziców/opiekunów prawnych